

第1号様式

発信番号第 号
令和〇年 〇月〇〇日

公益財団法人日本学校保健会会長 殿

申請者 住 所

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 2-3-17

事業所名 公益財団法人日本学校保健会

代表者 会長 〇〇 〇〇 印

担当者氏名 〇〇 〇〇 印

(Tel 03-3501-0968)

社判を
捺印

学校保健用品推薦申請書

下記のことを貴会の学校保健用品の推薦に関する規程に基づき、学校保健の向上発展に役立つものとして推薦して下さるよう申請します。

記

(ア)品名 製品名を記入

(イ)分類 「学校図書等出版物」・「学校保健指導教材」・「学校保健管理関連品」・「学校環境衛生関連品」・「学校健康支援特別食品(等)」のいずれかを記入

(ウ)用途 製品の簡潔な説明(25字まで) *承認後HP等に掲載

(エ)学校保健用品としての特色

学校保健の向上発展に寄与する特徴等の説明(100字程度)
*審査のみ使用。承認後未公表

(オ)卸価格

学校渡し価格 (学校提供時割引となる場合は記載)

小売価格 〇〇〇〇円(オープン価格は避け、定価または希望小売価格を記載)

(カ)過去1年間の販売実績 〇〇〇〇個販売や新製品のため販売実績なし等

(キ)その他参考となる事項

※ 医薬品・医薬部外品・特定保健用食品などの許可を受けている品目はそれを示す具体的な文書の写しを添付してください。